

Заведующему МДОБУ «Детский сад № 17»
И.С. Лахмоткиной

Заказчик:

Ф. _____

ФИО родителя (законного представителя) ребёнка

И. _____

О. _____

Адрес по месту регистрации:

Адрес фактического проживания:

Контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения « ____ » _____ 20__ года

Место рождения _____

Адрес по месту регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

в МДОБУ «Детский сад № 17 «Жемчужинка» комбинированного вида» в группу **общеразвивающей, компенсирующей направленности** (нужное подчеркнуть)

(возраст, название группы)

Язык образования: русский, другой _____

Родной язык из числа языков народов России: русский, другой _____

с « ____ » _____ 20__ года

(дата приёма)

ПМПК (при наличии) № _____ от « ____ » _____ 20__ г.,

Согласен(а) на обучение по адаптированной образовательной программе для дошкольников с тяжёлыми нарушениями речи (ОНР)/ для дошкольников с задержкой психического развития МДОБУ «Детский сад № 17» _____

Ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования с :

- устав МДОБУ «Детский сад № 17»;
- лицензия на осуществление образовательной деятельности;
- основная образовательная программа, реализуемая МДОБУ «Детский сад № 17»;
- приказ о закреплении дошкольных учреждений за конкретными территориями муниципального образования № 90 от 31.03.2017 г. и приложение к приказу;
- порядок создания, организации работы, принятия решений комиссией по урегулированию споров между участниками образовательных отношений и их исполнения в МДОБУ «Детский сад № 17»;
- правила внутреннего распорядка воспитанников МДОБУ «Детский сад № 17»;
- порядок приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МДОБУ «Детский сад № 17»;
- порядок оформления возникновения, изменения и прекращения отношений между МДОБУ «Детский сад № 17» и родителями (законными представителями) воспитанников;
- порядок и основание перевода, отчисления воспитанников (обучающихся) МДОБУ «Детский сад № 17»;

- постановление «Об утверждении Порядка комплектования муниципальных дошкольных образовательных бюджетных и автономных учреждений и дошкольных групп муниципальных образовательных бюджетных учреждений муниципального образования город Минусинск» от 04.12.2012 № 2103-п;

- порядком выплаты компенсации части родительской платы за содержание ребёнка в государственных и муниципальных образовательных учреждениях Красноярского края, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования.

Подпись Заказчика: _____

Согласен(а) на сбор, обработку и использования моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объёме указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания по Договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования на срок действия Договора, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись Заказчика: _____

Режим работы групп *компенсирующей* направленности 10 часов (с 08:00 до 18:00).

Подпись Заказчика: _____

Режим работы групп *общеразвивающей* направленности 12-ти часовой (с 07:00 до 19:00).

Подпись Заказчика: _____

Сведения о родителях:

Родитель (законный представитель):

(место работы, телефон)

Родитель (законный представитель):

(место работы, телефон)

Заявление принял: _____
(Ф.И.О)

Дата принятия заявления:

« ____ » _____ 20 ____ года

Расписка в получении документов, необходимых для приёма ребёнка в дошкольное учреждение, мною получена:

« ____ » _____ 20 ____ года _____
подпись _____ расшифровка _____